

委任状

代理人 住所

氏名

印

電話番号

葬祭執行者との続柄

私は、下記理由により上記の者を代理人と定め、葬祭費の受領について
委任します。

〔理由：

〕

年 月 日

委任者（葬祭執行者） 住所

氏名

印

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて

（注意事項）

・委任状は必ず委任者（葬祭執行者）本人がお書きください。